
(Name)

(Adresse)

(Adresse)

**Eickhofschule
Matthias-Claudius-Weg 5
32120 Hiddenhausen**

Antrag auf Schulzeitverlängerung für das Schuljahr _____ / _____

für _____, geboren am _____, Klasse _____
(Vorname und Nachname Schüler/-in)

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Ich beantrage hiermit für mein Kind eine Schulzeitverlängerung an der Eickhofschule.

Er/Sie soll auch im Schuljahr _____ / _____ weiterhin die Eickhofschule besuchen.

Wir werden dafür Sorge tragen, dass unser Kind die schulischen Verpflichtungen erfüllt, am Unterricht und an den sonstigen verbindlichen Unterrichtsveranstaltungen teilnimmt und die Ordnung der Schule einhält.
Mir ist bewusst, dass die Eickhofschule die Schulzeitverlängerung zu jeder Zeit, nach entsprechenden Verwarnungen lösen kann und somit unser Kind berufsschulpflichtig wird.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte